	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM							SERIAL NO.					FILING DATE		
	FEE CALCULATION SHEET								ντ(s)			1	· .		
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	CLAIMS								
	A8 7		AME	DMENT	AMEN	X 2HD THEMO			F		F		-	_	
1	\ \	DEP /	BKD	DEP	BND	DEP			IMD	DEP	MD		 	_	
2	1							51	X		1	DEP	- 840	╀	
3								52	1					┝	
4							-	53	 	/				 	
_5							 	54	/	 					
-	-+-						<u> </u>	<u>55</u>	 		ļ				
7			<u> </u>				r	57							
•	-++	/- -						58							
10	- + -	/ 						59							
11		/ 					<u> </u>	60					$\overline{}$	-	
12							·	61						_	
13	1/7	\Box					1	62						_	
14	\}						—	64							
15 16							一	65			 			_	
17								66							
18	h							67							
19	//						\vdash	68	-						
20							-	69						_	
!	-41						_	70 71						_	
2	- / -							72							
3								73							
5								74							
5								75							
								76							
	1							7						_	
	/ 							9	 -						
' 	/ 	\						0							
- /		++-		_		\Box	8								
1/	_	11-					8	2							
		11-						3							
//			_												
		1					85								
		-					87							_	
-							88								
1						_	89								
7/-	\neg	/ -			- 	_	. 90								
\Box		/ -					91							_	
T	17						92								
 	\/_					┥.	93								
+		-				- .	95	+-							
 	//-	┵					96	_							
 /	+	+				_	97							_	
1/	1	┪				4	98			·			 -		
/	1	1					99	4				-	- 		
	1	1	- .				100	-							
	=	 	<u></u>	· }	_	1	TOTAL IN	D.							
t							TOTAL DEP.	1					-		